

『相談援助技術の基礎を学ぶ』

～バイステックの7原則を活用し面接技術を高めよう～

事例検討会などに提出される事例で「ご本人やご家族と信頼関係の構築ができていなくて・・・」という話をよく聞きます。支援が上手くいかない根本的な原因になっていることも多いように思います。

今回、アンケートでも数多く寄せられる「面接技術について学びたい」という要望にお応えし、標記研修を企画しました！

この機会に面接技術の基本について学びませんか？

今後の業務に活かせる良い機会ですので、ぜひご参加ください。

【講師】

一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会 顧問

高橋 是司 氏 （講師はリモートで講義）

【開催日時及び研修形式】

日 時：令和4年4月28日（木）14：00～16：00（受付13：30～）

【オンライン研修】（zoom） 会員・非会員 80名 ※先着順とし、会員優先

【参加費】 会 員：1,000円 非会員：4,000円

※事前振込みとなります。納入方法については受講決定通知にてお知らせします。

※決定通知後のキャンセルは、参加費を納入いただきますのでご注意ください。

※定員に達した場合には、申込みを事前に締め切る場合がありますのでご了承ください。

※今回入会される方は会員価格となります。ご希望の方は入会申込書もあわせてFAXし
令和4年度年会費3,000円の事前振込をお願いします。

（入会申込書はホームページからダウンロードできます）

※受講を希望される方は、事前に【オンライン受講の留意点】をご確認いただいたうえで、お申し込みください（HP掲載）

※送付文不要 FAX 025-282-5151 (事務局)

申込締切 3月28日(月) 必着

一般社団法人新潟県介護支援専門員協会
4/28 第1回全体研修会 参加申込書

| | | |
|-----------------|----------------------------------------|--------------------------------------------|
| 所属事業所名 | | |
| 所属先住所 〒 | | |
| 連絡先 TEL | | FAX |
| メールアドレス | | |
| (ふりがな) 受講者氏名 | | ※該当するものを○で囲んでください。 会 員 ・ 非会員 (会員番号) |
| | 自宅住所 (決定通知を自宅へ郵送希望する場合に記入してください。) 〒 | |
| (ふりがな) 受講者氏名 | | ※該当するものを○で囲んでください。 会 員 ・ 非会員 (会員番号) |
| | 自宅住所 (決定通知を自宅へ郵送希望する場合に記入してください。) 〒 | |

講師に聞いてみたいことなどがありましたらお書きください。

【連絡先】
一般社団法人 新潟県介護支援専門員協会
〒950-0994 新潟市中央区上所 2-2-2 新潟ユニゾンプラザ 3階
TEL 025-281-5616 FAX 025-282-5151